**Cofinancement de projets et d’évaluations de projets dans le champ d’action « Chances de formation des enfants, des jeunes et des adultes socialement défavorisés et/ou peu formés »**

**FORMULAIRE DE DEMANDE**

Remarque : la procédure et les exigences à remplir sont précisées dans l’INVITATION à déposer des demandes.

|  |  |
| --- | --- |
| **Date limite de dépôt de la demande I :** | **30 avril 2015** |
| **Requérant-e :**(canton, ville/commune, acteur de la soc. civile)Personne de contact :(nom, prénom et fonction)Adresse :(NPA, localité, rue et no)Tél. :Adresse électronique :Site Internet : |                                |
| **Partenaires du projet (éventuels) :**(canton, ville/commune, acteur de la soc. civile)Nom du partenaire de projet :Adresse : Rôle dans le projet :(par ex. responsable de la mise en œuvre opérationnelle, mandant, etc.]Type de partenariat :(contrat de prestations, convention de collaboration, etc.) |                       |
| **Nom du projet** |       |
| **Durée du projet** | du / au |
| **Période durant laquelle le cofinancement est requis** | du / au |
| **Courte description du projet/de l’évaluation**(max. 15 à 20 lignes)(Cette description servira à la communication, si le projet est retenu) |       |
| **Lieu(x) de mise en œuvre du projet :** |       |
| Le/la signataire accepte par sa signature, de mettre à disposition du Programme national contre la pauvreté les résultats et expériences ressortant du projet/de l’évaluation du projet. |
| Le/la signataire confirme que les données indiquées dans le formulaire et les annexes y relatives sont complètes et exactes. |
| **Signature****Lieu et date** |      ,date  |

Annexe (obligatoire) :

* Documentation détaillée, fournissant les informations requises au point 2 de l’invitation à déposer des demandes (max. 10 pages)

**Personnes de contact pour toute question relative au dépôt des demandes :**

Office fédéral des assurances sociales

Domaine Famille, générations et société

Secteur Vieillesse, générations et société

Effingerstrasse 20, 3003 Berne

Email: gegenarmut@bsv.admin.ch

**Isabelle Villard Risse** **Talitha Schärli Petersson**

Collaboratrice scientifique/cheffe de projet Collaboratrice scientifique/cheffe de projet

Encouragement précoce, Choix professionnel, entrée sur le marché
période préscolaire et scolaire du travail et formation de rattrapage

Tél. 058 462 75 93 Tél. 058 462 75 91